

Doklad číslo - P176 007 z 28.02.2024

Odběratel

Uherskohradišťská nemocnice a.s.
Lékárna Nemocnice
J.E.Purkyně 365
68668 Uherské Hradiště

IČ: 27660915 DIČ: CZ27660915
Datová schránka: ytjgs2t

Dodavatel

PHARMOS A.S. BRNO 611043
HUDCOVA 72
BRNO 62100
Tel.: 538727211
Fax:
E-mail:
IČ: 19010290 DIČ: CZ19010290

Společnost je zapsaná v OR u Krajského soudu v Brně

spisová značka B 4420, den zápisu 22.9.2005

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
AERIUS 5 MG	TBL FLM 100	2,00			
ALLERGO-COMOD OCNI KAPKY	OPH GTT SOL 1X10ML	1,00			
ALLERGOCROM NOSNI SPREJ	NAS SPR SOL 1X15ML	1,00			
ALPHA D3 0,25MCG	CPS MOL 30	4,00			
AMICLOTON	TBL NOB 30	5,00			
AMLATOR 20 MG/5 MG POTAHOVANE T	POR TBL FLM 90	2,00			
AMPRILAN 10	POR TBL NOB 90X10MG	1,00			
ANAPREX 1 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 28X1MG	3,00			
ASENTRA 100	TBL FLM 30	8,00			
ATENOLOL AL 50MG	TBL NOB 100	1,00			
BETALOC ZOK 100 MG	TBL PRO 100	5,00			
BETALOC ZOK 200 MG	TBL PRO 30X200MG	2,00			
BETALOC ZOK 25 MG	TBL PRO 100	5,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI BIOVISC	INJ 1X3 ML/90 MG, 3% NATRIUM HYALURONAT,HRAZENA 1	5,00			
ORTHO SINGLE	APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MĚS.				
BONVIVA 150 MG	POR TBL FLM 3X150MG	2,00			
BURONIL 25 MG	POR TBL OBD 50X25MG	20,00			
CALCICHEW D3 LEMON 1000MG/800IU	TBL MND 60	5,00			
CARZAP 16 MG	TBL NOB 90X16MG	4,00			
CARZAP 8 MG	POR TBL NOB 28X8MG	4,00			
CARZAP HCT 32 MG/12,5 MG TABLET	POR TBL NOB 28	3,00			
CASTISPIR 10 MG	POR TBL FLM 28X10MG	1,00			
CONCOR 10 MG	FLM 100	2,00			
CONCOR COMBI 5 MG/10 MG	POR TBL NOB 30	3,00			
CONDROSULF 800	GRA 30X4GM/800MG	3,00			
CONVULEX CR 500 MG	POR TBL PRO 50X500M	4,00			
CUBITAN S PRICHUTI COKOLADOVOU	POR SOL 4X200ML	2,00			
CUBITAN S PŘÍCHUTÍ JAHODOVOU	POR SOL 4X200ML	2,00			
DALACIN C 300 MG	POR CPS DUR 16X300M	20,00			
DEPAKINE CHRONO 300 MG SECABLE	POR TBL RET 100X300	5,00			
DERIN 25 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 60X25MG	5,00			
DERIN 25MG	TBL FLM 100	3,00			
DONA 1500MG	POR PLV SOL 90(3X30)	1,00			
DOPEGYT	POR TBL NOB 50X250M	5,00			
DORETA PROLONG 75 MG/650 MG	TBL PRO 30 II	10,00			
ELICEA 5MG	TBL FLM 30	10,00			
EMANERA 40 MG	CPS ETD 90 II	5,00			
ENTRESTO 49MG/51MG	TBL FLM 56	3,00			
ENYGLID 2 MG	POR TBL NOB 90X2MG	5,00			
EPLERENON SANDOZ 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	5,00			
EUTHYROX 100 MCG	TBL NOB 100 I	10,00			
EXELON 1,5 MG	POR CPS DUR 56X1.5M	1,00			
EXEMESTAN MYLAN 25 MG	TBL FLM 30	3,00			
FENOFIX 267 MG	CPS DUR 90	1,00			
FERRETAB COMP.	POR CPS DUR 100	2,00			
FIASP 100U/ML	INJ SOL 5X3ML	3,00			
FLAREX 1MG/ML	OPH GTT SUS 1X5ML	5,00			
FOKUSIN	POR CPS RDR 100X0.4	10,00			
FORMOVENT 12 MCG	INH PLV CPS DUR 60+1 INH	10,00			
FURORESE 250	POR TBL NOB 100X250MG	2,00			

Název	Doplňek	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
FUORESE 40	POR TBL NOB 50X40MG	2,00			
FUROSEMID - SLOVAKOFARMA FORTE	TBL NOB 10	5,00			
GABANOX 300MG	CPS DUR 50	10,00			
GIONA EASYHALER 200	INH PLV 1X200 DAV+P	1,00			
GLUCOPHAGE XR 1000 MG TABLETY S	POR TBL PRO 60X1000	10,00			
GLUCOPHAGE XR	POR TBL PRO 60X500M	5,00			
GLYCLADA 30MG	TBL RET 90 II	5,00			
GLYCLADA 60 MG	POR TBL RET 60X60MG I	5,00			
HUMALOG 200 JEDNOTEK/ML	SDR INJ SOL 5X3ML	3,00			
HUMULIN R KWIKPEN	INJ SOL PEP 2X(5X3ML)	5,00			
IBANDRONÁT MYLAN 150MG	TBL FLM 3X150MG	2,00			
IFIRMACOMBI 150 MG/12,5 MG	POR TBL FLM 28	3,00			
IMACORT	CRM 20G	5,00			
IMUNOR	POR LYO 4X10MG	10,00			
INDAPAMID PMCS 2,5 MG	POR TBL NOB 100X2.5	5,00			
JUZIMETTE 50MG/1000MG	TBL FLM 56	10,00			
KEPPRA 1000 MG	POR TBL FLM 50X1000	5,00			
KVENTIAX PROLONG 50 MG	TBL PRO 60X50MG	5,00			
MIRTAZAPIN SANDOZ 15 MG	POR TBL FLM 30X15MG	10,00			
PAOSONELLE 1MG/2MG	TBL FLM 3X28	1,00			
PIASCLEDINE 100MG/200MG	CPS DUR 90	5,00			
PREGABALIN SANDOZ 300 MG	CPS DUR 56X300MG	2,00			
PRENEWEL 8MG/2,5MG	TBL NOB 90	1,00			
PROHAZIN	TBL FLM 20X25MG	5,00			
PROTHIADEN 25	POR TBL OBD 30X25MG	5,00			
QUETIAPIN MYLAN 25MG	TBL FLM 30X25MG	3,00			
RIVOCOR 5	POR TBL FLM 30X5MG	2,00			
ROSUCARD 20MG	TBL FLM 90	10,00			
ROSUMOP 10MG	TBL FLM 90	5,00			
ROZETIN 20MG/10MG	TBL FLM 100	1,00			
ROZEX KREM	DRM CRM 1X30GM	2,00			
RXULTI 4MG	TBL FLM 28	1,00			
RYTMONORM 300MG	TBL FLM 50	6,00			
SALAZOPYRIN EN	POR TBL ENT 100X500	5,00			
SALBUTAMOL WZF POLFA 2 MG	POR TBL NOB 30X2MG	5,00			
SALOFALK 1500MG ENT.GRANULE	GRA ENP 60x1500MG	5,00			
SANDIMMUN NEORAL 25 MG	POR CPS MOL 50X25MG	2,00			
SANDIMMUN NEORAL 50 MG	POR CPS MOL 50X50MG	1,00			
SERETIDE 25/50 INHALER	INH SUS PSS 120DÁV+POČ	5,00			
SERETIDE DISKUS 50MCG/250MCG	INH PLV DOS 3X60DÁV	1,00			
SERTRALIN ACTAVIS 50MG	TBL FLM 30	3,00			
SERTRALIN VIPHARM 50MG	TBL FLM 100 II	1,00			
SINGULAIR 10MG	TBL FLM 98	1,00			
SINGULAIR JUNIOR 5MG	TBL MND 28	3,00			
SINGULAIR MINI 4MG	TBL MND 98	2,00			
SIOFOR 1000	POR TBL FLM 60X1000	40,00			
SIOFOR 500	TBL FLM 60 II	40,00			
SIOFOR PROLONG 1000MG	TBL PRO 60	5,00			
SIOFOR PROLONG 500MG	TBL PRO 60	2,00			
SKUDEXA 75MG/25MG	TBL FLM 15 III	20,00			
SOBYCOR 2,5 MG	POR TBL FLM 30X2.5M	5,00			
SOLU-MEDROL	INJ PSO LQF 40MG+1M	10,00			
SOOLANTRA 10MG/G KREM	CRM 10MG/G 30G	3,00			
SORTIS 10MG	TBL FLM 100	10,00			
SORVASTA 20MG	TBL FLM 90X1	10,00			
SPASMED 15	POR TBL FLM 50X15MG	2,00			
STACYL 100 MG ENTEROSOLVENTNI T	POR TBL ENT 100X100	10,00			
SUMAMED 500 MG	POR TBL FLM 3X500MG	2,00			
SUMETROLIM	POR SIR 100ML 240MG	5,00			
SUPRELIP 200MG	CPS DUR 100	1,00			
TAMSULOSIN HCL SANDOZ PROLONG	TBL PRO 90	3,00			
TARUZA 1MG	TBL NOB 90	5,00			
TEGRETOL CR 400	POR TBL PRO 30X400M	10,00			
TOLURA 40MG	TBL NOB 30	5,00			
TOLURA 80MG	TBL NOB 30	5,00			
TOPIMARK 50 MG	POR TBL FLM 30X50MG	9,00			
TRAMAL RETARD TABLETY 150 MG	TBL PRO 30 III	3,00			
TREXAN NEO 10MG	TBL NOB 100	1,00			
TRIASYN 2,5/2,5 MG	POR TBL RET 30	10,00			
TRITACE 10MG	TBL NOB 100	10,00			
TRITACE 2,5	POR TBL NOB 20X2.5M	10,00			
TRITACE 5 MG	POR TBL NOB 100X5MG	10,00			
TRITTICO AC 150MG	TBL MRL 90	1,00			

Název	Doplňk	Množství	NCena BD	NCena SD	DPH
TRUND 250 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 50X250M	5,00			
TRUND 500 MG POTAHOVANE TABLETY	POR TBL FLM 100X500	10,00			
TRUSOPT	OPH GTT SOL 5ML II	3,00			
VALSACOR 80MG	TBL FLM 90	4,00			
VATINID 2MG	TBL NOB 90	3,00			
VERAL 100 RETARD	POR TBL RET 30X100M	10,00			
VERAL 75 RETARD	POR TBL RET 20X75MG	2,00			
VEROSPIRON 50 MG	POR CPS DUR 30X50MG	5,00			
VIRGAN 1,5MG/G OČNÍ GEL	OPH GEL 1X5G II	2,00			
WARFARIN PMCS 2 MG	POR TBL NOB 100X2MG	3,00			
XANAX 0,25MG	TBL NOB 30	5,00			
XORIMAX 500 MG POTAHOVANÉ TABLETY	TBL FLM 14	10,00			
YELLOX 0,9 MG/ML	OPH GTT SOL 1X5ML	1,00			
ZALDIAR 37,5MG/325MG	TBL FLM 60X1	5,00			
ZODAC	POR TBL FLM 30X10MG	5,00			
ZOLOFT 50MG	TBL FLM 100	2,00			
ZOXON 4MG	TBL NOB 105	5,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALONE	60 MG/4ML,HRAZENA 1	2,00			
ROZTOK VISKOELASTICKY HYALUBRIX INJ	INJ. 1X2ML/30MG,HRAZENY 3 APLIKACE DO 1 KLOUBU/6 MES.	3,00			
ROZTOK ELASTOVISKOZNI DUROLANE	INJ.1X3ML,PURIFIK.STABILIZOVANÁ NASHA	1,00			
GUTTALAX	POR GTT SOL 1X30ML	5,00			
PIMAFUCORT	UNG 15G	5,00			
SANORIN 1 PM	NAS SPR SOL 1X10ML	5,00			
SANORIN EMULZE	NAS GTT EML 1X10ML	5,00			
SILDENAFIL MYLAN 100MG	TBL FLM 4	10,00			
VENTOLIBER 7,5MG/5ML + 0,005MG/5ML	SIR 1X200ML	10,00			
XAROPE INFANTIL					
VERAL NEO 1% GEL	DRM GEL 1X50GM II	5,00			
XONVEA 20MG/20MG	TBL MRL 20	2,00			
Celkem:			160713,60	180735,56	20021,96

Obě strany shodně prohlašují, že jsou seznámeny s všeobecnými obchodními podmínkami a v plném rozsahu s nimi souhlasí. Objednatel na sebe přebírá odpovědnost, která vyplývá ze znění zákona č. 340/2015 Sb., zákon o zvláštních podmínkách účinnosti některých smluv, uveřejňování těchto smluv a o registru smluv v platném znění.

V případě, že u tohoto plnění budou naplněny pro kupujícího podmínky vyplývající z § 109 zákona č. 235/2004 Sb., které se týkají ručení za neuhrazenou daň, má kupující právo uhradit za prodávajícího DPH z tohoto zdanitelného plnění, aniž by byl vyzván jako ručitel správcem daně prodávajícího, postupem v souladu s § 109a zák. č. 235/2004 Sb., o dani z přidané hodnoty, ve znění pozdějších předpisů. Pokud kupující uhradí částku ve výši DPH na účet správce daně prodávajícího a zbývající částku sjednané ceny (relevantní část bez DPH) prodávajícímu, považuje se jeho závazek uhradit sjednanou cenu za splněný.